## 留 学 願

クラス担任 学年担当 指導教員 確 認 印

年 月 日

滋賀医科大学長殿

医 学 部医 学 科<br/>看護学科<br/>事<br/>管学系研究科医 学 科<br/>看護学科<br/>第 学年<br/>修士課程

学 籍 番 号

氏 名

このたび、別紙留学計画書のとおり、滋賀医科大学学則第 48 条又は滋賀医科大学大学院 学則第 25 条の規定により留学したいので、ご許可くださるようお願いします。

(備考) 次の書類等を添付すること。

- ·留学計画書(別紙様式)
- ・留学先機関からの招聘状、受入許可書、受入通知書等の写し
- ・履修申請書(様式)又は学修申請書(様式)(※医学部学生で、留学先機関で履修する授業科目について修得する見込みの単位又は学修について、滋賀医科大学学則第40条又は第41条の規定により、本学において履修したものとして認定することを希望するときに、提出すること。)

## 留学計画書

学	籍	番	号	<u>.                                  </u>
氏			名	

留学先国(地域)名							
留学先機関名							
留学先機関住所							
留 学 期 間	年	月	日から	年	月	日まで	
留学先での在籍身分							
留学先での指導教員等							
留 学 先 で の 学修計画/研究計画							
留学中の連絡先1	(住所)						
(本人)	(電話)						
留学中の連絡先2	(氏名)		(	続柄)			
(日本の緊急連絡先)	(住所)						
	(電話)						

(備考)「留学先での学修計画/研究計画」は、A4サイズ1枚以内で別に作成のうえ添付してもよい。